

## ROSUVASTATINA

É composto sintético inibidor da HMG-Coa redutase, hidrofílico, hepatosselctivo, potente redutor do colesterol. É mais eficaz do que a atorvastatina, a sinvastatina e a pravastatina na melhora do perfil lipídico aterogênico, em portadores de hipercolesterolemia. Reduz o colesterol LDL, colesterol total, triglicérides e aumenta o colesterol HDL. Além disso, reduz ainda a ApoB e o colesterol VDL. Com uma dose inicial de 10mg por dia há redução do C-LDL de cerca de 46% e para a dose de 40mg, de até 55%.

### Farmacocinética

Após administração oral, atinge a concentração plasmática em cinco horas

Biodisponibilidade de cerca de 20%

Volume de distribuição de 134 L

90% ligam-se às proteínas plasmáticas, principalmente à albumina

Cerca de 10% sofre biotransformação hepática formando um metabólito N-desmetilrosuvastatina, principalmente pelo citocromo P450 2C9, e um metabólico lactônico. O primeiro possui até 50% da atividade em relação ao composto inicial e o segundo é inativo

Meia-vida de cerca de 20 horas

90% excretados sob forma inalterada nas fezes e o restante pela urina

### Doses

Como dose inicial, por via oral, 10 mg ao dia, aumentando-se para 20 mg d acordo com a resposta clínica após a quarta semana. A dose de 40 mg deve ser reservada para os casos de hipercolesterolemia grave. Para pacientes em que se deseja uma terapêutica menos agressiva ou naqueles com fatores predisponentes para miopatia, 5mg ao dia. A experiência do seu uso em crianças é ainda pequena. A dose máxima recomendada é de 40 mg ao dia.

Não são necessários ajustes de dose para os pacientes portadores de insuficiência hepática de grau leve a moderado. Na insuficiência hepática de grau leve a moderado. Na insuficiência renal recomenda-se uma dose de 5mg ao dia para aqueles que apresentam depuração de creatina < 30 ml/min

### **Contra-indicações**

Hipersensibilidade ao fármaco

Doença hepática ativa

Elevação do nível de enzimas hepáticas > 3 vezes o limite normal

Miopatia

### **Precauções**

Quando em uso concomitante de ciclosporina, usar a dose de 5mg ao dia.

Quando em uso concomitante de genfibrozila, usar a dose máxima de 10 mg

### **Efeitos adversos**

Proteinúria transitória com o uso da dose de 40 mg ao dia.

### **Interações medicamentosas**

O uso concomitante de antiácido contendo hidróxidos de magnésio e alumínio diminui a concentração plasmática da rosuvastatina em 50%. A administração desses fármacos após duas horas minimiza esse efeito.

A administração simultânea com contraceptivos orais contendo estradiol e norgestrol aumenta a ASC do primeiro em 26% e a do segundo em 34%

O uso concomitante de eritromicina diminui a ASC e a Cmax. Da rosuvastatina de 20% e 31% respectivamente

Itraconazol e fluconazol aumentam a ASC da rosuvastatina.

Referência:

Dicionário Terapêutico Guanabara